DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, EDNA MARIVEL GUIO SARMIENTO, Identificado (a) con cedula de ciudadanía Nº 40025800 de Tunja Bajo gravedad del juramento certifico que el pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) corresponde a: NOVIEMBRE

Periodo pagado: NOVIEMBRE

Planilla N°. 4581130922

Fecha de pago: 02/12/2024

Valor pagado: $402.200 $ (CUATROCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS pesos) M/Cte (Base gravable 40% del valor mensual ($1.100.000) del contrato N°. 293 de 2024 con el Instituto de Recreación y Deportes de Tunja – IRDET.

La presente es soporte para el pago de la cuenta Nº 002

FIRMA:

NOMBRE COMPLETO: EDNA MARIVEL GUIO SARMIENTO

CELULAR: 3123761284

DIRECCIÓN: Carrera1 #18-56

IRDET Instituto de la Recreación Y El Deporte De Tunja	INSTITUTO DE LA JUVENTUD, EL DEPORTE, LA RECREACIÓN EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR DEL MUNICIPIO DE TUNJA – IRDET NIT. 820000807-1	FECHA: 02/12/2022
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	VERSIÓN: 01
	PROCESO: DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	CÓDIGO: JC-F50

DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, EDNA MARIVEL GUIO SARMIENTO, Identificado (a) con cedula de ciudadanía Nº 40025800 de Tunja Bajo gravedad del juramento certifico que el pago de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) corresponde a: Diciembre

Periodo pagado: Diciembre

Planilla N°. 4581131635

Fecha de pago: 06/12/2024

Valor pagado: $ 214.600 $ (DOSCIENTOS CATORCE MIL SEISICENTOS pesos) M/Cte (Base gravable 40% del valor mensual ($1.100.000) del contrato N°. 293 de 2024 con el Instituto de Recreación y Deportes de Tunja – IRDET.

La presente es soporte para el pago de la cuenta Nº 002

FIRMA:

NOMBRE COMPLETO: EDNA MARIVEL GUIO SARMIENTO

CELULAR: 3123761284

DIRECCIÓN: Carrera1 #18-56

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40025800
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDNA MARIBEL GUIO SARMIEMTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 1B NO 16-15 BRR BOLIVAR	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4581130922**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990881830	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40025800
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			EDNA MARIBEL GUIO SARMIEMTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 1B NO 16-15 BRR BOLIVAR	TELÉFONO:	7400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4581131635	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990986566

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 111,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 111,000	$ 0	$ 111,000
SUBTOTALES:										$ 111,000	$ 0	$ 111,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 86,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86,700	$ 0	$ 0	$ 86,700
SUBTOTALES:													$ 86,700	$ 0	$ 0	$ 86,700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16,900	$ 16,900	$ 0	$ 0	$ 16,900
SUBTOTALES:									$ 16,900	$ 0	$ 0	$ 16,900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 40025800	GUIO SARMIENTO EDNA MARIVEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,300,000				NO	16																	230201-PROTECCION	16	$ 693,334	$ 111,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 111,000	EPS008-COMPENSAR	16	$ 693,334	$ 86,700	$ 0	$ 86,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 693,334	40025800	$ 16,900		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 214.600

Planilla Pagada

CERTIFICACIÓN EMPLEADO INDEPENDIENTE

Tunja, 16 de Diciembre de 2024

Señores
INSTITUTO DE LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE TUNJA
I.R.D.E.T
Oficinas de Tesorería y Presupuesto

Yo, **EDNA MARIBEL GUIO SARMIENTO** identificado con cédula de ciudadanía No. 40025800 de TUNJA, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. CPS 293 DE 2024, y para los efectos de la norma contenida en el Art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1 Que mis ingresos en el año inmediatamente anterior SI provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal.

2 Que por el año gravable 2023 y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del Art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, NO soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos detodo tipo en dicho año (honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.) **NO** superaron el equivalente a 1.400 UVT (1.400 x $42.412= $59.376.800) y mis ingresos mensuales no superan 95 UVT para el presente cobro.

3 Que mis ingresos provienen por conceptos de honorarios y por compensación por servicios personales.

Cordialmente,

EDNA MARIBEL GUIO SARMIENTO
Nombre y Firma:
C.C.No 40025800 de TUNJA
Celular: 3123761284